

2019年8月第20回

ロシア語検定試験 **再** 受験申込書

氏名(パスポートに準じる) 日本語	姓	名
氏名(パスポートに準じる) 英語	Last name	First name
日本国籍以外の方は国籍		
受験するレベル(種類)、試験科目:		
成績証明書を発行した団体と発行日:		
生年月日(年齢は検定日現在): 西暦 年 月 日 (歳) 男・女		
添付書類 (いずれかに記入)	パスポート 旅券番号:	
	健康保険証 記号:	番号:
	運転免許証 番号:	
所属(会社名・学校名・学年):		
学習歴: 年		
受験志望動機:		
住所(日本語または英語): 〒 電話:		
緊急連絡先(電話・帰省先等必ず書いてください):		
E-mail:		
<p>テスト実施日: 2019年8月22日(木) 23日(金)、24日(土)、25日(日)</p> <p>※一日受験です。 ※テスト日・時間はご希望に添えない場合があります。</p> <p>※前回の成績表のオリジナルの提出が必要です。</p>		
検定日 (受験可能な日付のみ 記入してください)	第1希望	8月 日
	第2希望	8月 日
	第3希望	8月 日